



REGISTRO
Nº Expediente:

## ANEXO II

# SOLICITUD DE SUBVENCIONES INDIVIDUALES

(Orden SSI/420/2015, de 9 de marzo, por la que se establecen las bases reguladoras para la concesión de subvenciones para personas mayores, personas con discapacidad y personas en situación de dependencia, dentro del ámbito de competencias del Imserso)

**ELIJA UNA SOLA OPCIÓN MARCANDO CON UNA «X» LA CASILLA CORRESPONDIENTE**

PERSONAS MAYORES   
  PERSONAS CON DISCAPACIDAD   
  PERSONAS EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA

### 1. SUBVENCIONES QUE SE SOLICITAN

**Cuantía solicitada**

1)		
2)		
3)		

### 2. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE		Nº NIF/NIE	
FECHA DE NACIMIENTO		SEXO <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer		NACIONALIDAD		ESTADO CIVIL	
DOMICILIO				Nº/Blq./Escal./Piso/Pta.		CÓDIGO POSTAL	
LOCALIDAD			PROVINCIA		CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO
TIPO DE DISCAPACIDAD				GRADO			
FECHA CALIFICACIÓN GRADO				COMUNIDAD O CIUDAD AUTÓNOMA DE RECONOCIMIENTO			
TIENE RECONOCIDA LA SITUACIÓN DE DEPENDENCIA <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO				GRADO			
FECHA RECONOCIMIENTO				COMUNIDAD O CIUDAD AUTÓNOMA DE RECONOCIMIENTO			
INGRESOS, PRESTACIONES O AYUDAS QUE PERCIBE O TIENE SOLICITADAS						CUANTÍA ANUAL	
a)							
b)							
c)							

**(Ponga una «X» en el apartado en que se encuentre)**

¿ES HUÉRFANO TOTAL? (PADRE Y MADRE)     SÍ     NO  
 ¿ES HUÉRFANO DE PADRE O MADRE?     PADRE     MADRE

EN CASO DE ESTAR INTERNADO EN UN CENTRO INDIQUE NOMBRE:

DIRECCIÓN DEL CENTRO:

ÁMBITO- PREFIJO

GEISER

Nº registro

EA0043121s26N000030

CSV

GEISER-33da-ed2a-95ce-ec7c-1df4-cd0f-30e9-c264

DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN

<https://run.gob.es/hsbIF8yLcR>

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO

31/03/2026 17:33:03 Horario peninsular

Validez del documento

Copia Electrónica Auténtica



### 3. DATOS DE RESIDENCIA

¿RESIDE LEGALMENTE, EN LA ACTUALIDAD, EN LA CIUDAD DE CEUTA O EN LA CIUDAD DE MELILLA?

SÍ  NO

PERÍODO ANTERIOR, A LA FECHA DE SOLICITUD, DE RESIDENCIA EN LA CIUDAD DE CEUTA O EN LA CIUDAD DE MELILLA

PERÍODO	CIUDAD AUTÓNOMA

### 4. NOTIFICACIÓN

<b>Marque con una «X» el medio por el que desea recibir las notificaciones</b>						
<input type="checkbox"/> Deseo ser notificado electrónicamente mediante comparecencia en la Dirección Electrónica Habilitada Única (DEHú) accesible en <a href="https://dehu.redsara.es">https://dehu.redsara.es</a> .						
<input type="checkbox"/> Deseo ser notificado en papel.						
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES (solo si es distinto al indicado en el apartado 2)						
DOMICILIO (Calle / Plaza)	Nº	Bloque	Escalera	Piso	Puerta	CÓDIGO POSTAL
LOCALIDAD	PROVINCIA					
Indique la dirección de correo electrónico en el que desea recibir aviso de la puesta a disposición de las notificaciones en la Dirección Electrónica Habilitada Única (DEHú)						
CORREO ELECTRÓNICO						

### 5. DATOS SOBRE LA UNIDAD FAMILIAR

(Personas que dependen de la unidad familiar)

PERSONAS INTEGRANTES DE LA UNIDAD FAMILIAR APELLIDOS Y NOMBRE	Nº NIF/NIE	PARENTESCO CON LA PERSONA SOLICITANTE	INGRESOS ANUALES	PROCEDENCIA DE LOS INGRESOS

¿Alguno de los miembros de la unidad familiar ha sido valorado con algún grado de discapacidad, dependencia o percibe pensión de incapacidad permanente?  Sí  No

En caso afirmativo, indique el nombre de la persona:

Señale cualquier circunstancia personal, social o familiar que le parezca importante resaltar:

En caso de vivir solo, indique si recibe atención de familiares o si vive sin ninguna atención:

### 6. SUBVENCIONES SOLICITADAS A OTROS ORGANISMOS

ORGANISMO	CUANTÍA MENSUAL	TOTAL ANUAL



## 7. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA (BANCO O CAJA) PARA EL ABONO DE LAS SUBVENCIONES

Indique a continuación el código IBAN (Número Internacional de Cuenta Bancaria) de la cuenta corriente o libreta de ahorro. El titular deberá coincidir con la persona solicitante, o bien ser cotitular con su representante o la persona que presta medidas de apoyo a la persona interesada con discapacidad para el ejercicio de su capacidad jurídica, si es esta última la que suscribe la solicitud.

NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA						
IBAN	E S	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _

**DECLARO** bajo mi responsabilidad que los datos consignados en esta solicitud son ciertos y que no percibo la subvención solicitada de otro Organismo o Entidad.

De acuerdo con el artículo 28. 2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, el Imserso consultará los datos consignados en esta solicitud y recabará aquellos documentos que sean precisos para su resolución, a través de sus redes corporativas o mediante consulta a las plataformas de intermediación de datos u otros sistemas electrónicos habilitados al efecto.

En caso de oponerse a estas consultas marque la siguiente casilla  y, en este caso, deberá aportar, junto a esta solicitud, la documentación que se detalla en las instrucciones.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo.:

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS	
<b>Responsable</b>	Instituto de Mayores y Servicios Sociales (Imserso).
<b>Finalidad</b>	Gestión convocatoria de subvenciones.
<b>Legitimación</b>	Ejercicio de poderes públicos autorizados.
<b>Destinatarios</b>	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal. Los datos de carácter personal de la persona beneficiaria de la subvención serán publicados en la Base de Datos Nacional de Subvenciones.
<b>Derechos</b>	Acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición.
<b>Información adicional</b>	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de datos en: - Apartado 13 del formulario de solicitud. - <a href="#">Apartado sobre Protección de datos de la página web del Imserso.</a>

**SR/A. DIRECTOR/A TERRITORIAL DEL IMSERSO EN**



## 8. DATOS DEL REPRESENTANTE

(Cumplimentar solo cuando la solicitud se formule por persona distinta de la persona solicitante)

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	Nº NIF/NIE
FECHA DE NACIMIENTO	SEXO <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	NACIONALIDAD	ESTADO CIVIL
DOMICILIO		Nº /Blq / Escal / Piso / Pta	CÓDIGO POSTAL
LOCALIDAD	PROVINCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
RELACIÓN CON LA PERSONA SOLICITANTE		PODER NOTARIAL/REPRESENTACIÓN. Nº PROTOCOLO	

De acuerdo con el artículo 28. 2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, el Imserso consultará los datos consignados en esta solicitud y recabará aquellos documentos que sean precisos para su resolución, a través de sus redes corporativas o mediante consulta a las plataformas de intermediación de datos u otros sistemas electrónicos habilitados al efecto.

En caso de oponerse a estas consultas marque la siguiente casilla  y, en este caso, deberá aportar, junto a esta solicitud, la documentación que se detalla en las instrucciones.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo.:

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS	
<b>Responsable</b>	Instituto de Mayores y Servicios Sociales (Imserso).
<b>Finalidad</b>	Gestión convocatoria de subvenciones.
<b>Legitimación</b>	Ejercicio de poderes públicos autorizados.
<b>Destinatarios</b>	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal. Los datos de carácter personal de la persona beneficiaria de la subvención serán publicados en la Base de Datos Nacional de Subvenciones.
<b>Derechos</b>	Acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición.
<b>Información adicional</b>	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de datos en: - Apartado 13 del formulario de solicitud. - <a href="#">Apartado sobre Protección de datos de la página web del Imserso.</a>



## 9. DATOS DE LA PERSONA QUE PRESTA MEDIDAS DE APOYO A LA PERSONA INTERESADA CON DISCAPACIDAD PARA EL EJERCICIO DE SU CAPACIDAD JURÍDICA

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	Nº NIF/NIE
RAZÓN SOCIAL (Cumplimentar si las medidas de apoyo las tiene atribuidas una persona jurídica)			
FECHA DE NACIMIENTO	SEXO <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	NACIONALIDAD	ESTADO CIVIL
DOMICILIO		Nº /Blq / Escal / Piso / Pta	CÓDIGO POSTAL
LOCALIDAD	PROVINCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
RELACIÓN CON LA PERSONA SOLICITANTE <input type="checkbox"/> Curador <input type="checkbox"/> Defensor judicial <input type="checkbox"/> Apoderado <input type="checkbox"/> Guardador de hecho			

De acuerdo con el artículo 28. 2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, el Imsero consultará los datos consignados en esta solicitud y recabará aquellos documentos que sean precisos para su resolución, a través de sus redes corporativas o mediante consulta a las plataformas de intermediación de datos u otros sistemas electrónicos habilitados al efecto.

En caso de oponerse a estas consultas marque la siguiente casilla  y, en este caso, deberá aportar, junto a esta solicitud, la documentación que se detalla en las instrucciones.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo.:

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS	
<b>Responsable</b>	Instituto de Mayores y Servicios Sociales (Imsero).
<b>Finalidad</b>	Gestión convocatoria de subvenciones.
<b>Legitimación</b>	Ejercicio de poderes públicos autorizados.
<b>Destinatarios</b>	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal. Los datos de carácter personal de la persona beneficiaria de la subvención serán publicados en la Base de Datos Nacional de Subvenciones.
<b>Derechos</b>	Acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición.
<b>Información adicional</b>	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de datos en: - Apartado 13 del formulario de solicitud. - <a href="#">Apartado sobre Protección de datos de la página web del Imsero.</a>



## 10. DATOS SOBRE LAS PERSONAS INTEGRANTES DE LA UNIDAD FAMILIAR

(Cumplimentar uno por cada persona integrante de la unidad familiar)

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	Nº NIF/NIE
DOMICILIO		Nº /Blq / Escal / Piso / Pta	CÓDIGO POSTAL
LOCALIDAD	PROVINCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
RELACIÓN CON LA PERSONA SOLICITANTE *			

(\*) Padre, madre, hermano/a...

De acuerdo con el artículo 28. 2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, el Imserso consultará los datos consignados en esta solicitud y recabará aquellos documentos que sean precisos para su resolución, a través de sus redes corporativas o mediante consulta a las plataformas de intermediación de datos u otros sistemas electrónicos habilitados al efecto.

En caso de oponerse a estas consultas marque la siguiente casilla  y, en este caso, deberá aportar, junto a esta solicitud, la documentación que se detalla en las instrucciones.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo.:

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS	
<b>Responsable</b>	Instituto de Mayores y Servicios Sociales (Imserso).
<b>Finalidad</b>	Gestión convocatoria de subvenciones.
<b>Legitimación</b>	Ejercicio de poderes públicos autorizados.
<b>Destinatarios</b>	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal. Los datos de carácter personal de la persona beneficiaria de la subvención serán publicados en la Base de Datos Nacional de Subvenciones.
<b>Derechos</b>	Acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición.
<b>Información adicional</b>	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de datos en: - Apartado 13 del formulario de solicitud. - <a href="#">Apartado sobre Protección de datos de la página web del Imserso.</a>



## 11. DECLARACIÓN RESPONSABLE DE GUARDADOR DE HECHO

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ mayor de edad, con domicilio en  
 \_\_\_\_\_ Calle/Avda/Plaza  
 núm. \_\_\_\_\_ provincia de \_\_\_\_\_ DNI/NIE/Pasaporte núm. \_\_\_\_\_  
 a los efectos de poder SOLICITAR ante el Instituto de Mayores y Servicios Sociales (Imserso), una  
 prestación económica a favor de persona con discapacidad, siempre que esta no suponga un cambio  
 significativo en la forma de vida de la persona, en el expediente de solicitud de subvenciones a personas  
 mayores, personas con discapacidad y personas en situación de dependencia, dentro del ámbito de  
 competencias del Imserso a favor de:  
 D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ hijo/a de \_\_\_\_\_  
 y de \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_ Calle/Avda/Plaza  
 \_\_\_\_\_ núm. \_\_\_\_\_ provincia de \_\_\_\_\_  
 y DNI/NIE/Pasaporte núm. \_\_\_\_\_

DECLARA bajo su responsabilidad:

1. Que tiene bajo su guarda y cuidado a la persona anteriormente citada por las razones que a continuación se expresan:
  
2. Asimismo se compromete a comunicar cualquier variación de las circunstancias personales y familiares, ya que pueden tener incidencia en los derechos que en su caso se reconozcan.
  
3. Que pondrá en conocimiento del Imserso de forma inmedita cualquier cambio que, en relación con las medidas de apoyo para el ejercicio de la capacidad jurídica de la persona interesada con discapacidad, pueda acaecer en el futuro.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo.:

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS	
<b>Responsable</b>	Instituto de Mayores y Servicios Sociales (Imserso).
<b>Finalidad</b>	Gestión convocatoria de subvenciones.
<b>Legitimación</b>	Ejercicio de poderes públicos autorizados.
<b>Destinatarios</b>	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal. Los datos de carácter personal de la persona beneficiaria de la subvención serán publicados en la Base de Datos Nacional de Subvenciones.
<b>Derechos</b>	Acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición.
<b>Información adicional</b>	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de datos en: - Apartado 13 del formulario de solicitud. - <a href="#">Apartado sobre Protección de datos de la página web del Imserso.</a>



## 12. DECLARACIÓN RESPONSABLE DE NO HALLARSE INCURSO EN LAS PROHIBICIONES PARA OBTENER LA CONDICIÓN DE PERSONA BENEFICIARIA DE SUBVENCIONES

(Artículo 13, apartado 2 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones)

### DECLARO:

- 1) No haber sido condenado mediante sentencia firme a la pena de pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones o ayudas públicas.
- 2) No haber solicitado la declaración de concurso, no haber sido declarado insolvente en cualquier procedimiento, no hallarse declarado en concursos, no estar sujetos a intervención judicial o no haber sido inhabilitado conforme a la Ley concursal sin que haya concluido el período de inhabilitación fijado en la sentencia de calificación del concurso.
- 3) No haber dado lugar, por causa de la que hubiese sido declarado culpable, a la resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración.
- 4) No estar incurso en alguno de los supuestos de la Ley 12/1995, de 11 de mayo, de Incompatibilidades de los Miembros del Gobierno de la Nación y de los Altos Cargos de la Administración General del Estado, de la Ley 53/1984, de 26 de diciembre, de Incompatibilidades del Personal al Servicio de las Administraciones Públicas, o tratarse de cualquiera de los cargos electivos regulados en la Ley Orgánica 5/1985, de 19 de junio, del Régimen Electoral General, en los términos establecidos en la misma o en la normativa autonómica que regule estas materias.
- 5) Hallarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias o frente a la Seguridad Social impuestas por las disposiciones vigentes.
- 6) No tener la residencia fiscal en un país o territorio calificado reglamentariamente como paraíso fiscal.
- 7) No tener pendiente el pago de obligaciones por reintegro de subvenciones.
- 8) No haber sido sancionado mediante resolución firme con la pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones según la Ley General de Subvenciones o la Ley General Tributaria.

Declaro además que me comprometo a mantener el cumplimiento de los requisitos declarados en los apartados anteriores desde hoy y durante el tiempo de ejecución y justificación de la subvención o ayuda pública que, en su caso, me pueda conceder el Imsero (art. 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas).

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**EL SOLICITANTE**

**LA AUTORIDAD COMPETENTE**

(Firma, nombre, antefirma y sello)

Fdo.:



## 13. INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

### 1. Responsable del tratamiento

- Identidad: Instituto de Mayores y Servicios Sociales (Imserso).
- Dirección Postal: Avenida de la Ilustración s/n, con vuelta a c/ Ginzo de Limia 58, 28029 Madrid.
- Teléfono: +34 917 033 822/825
- Correo electrónico: [sg.gestion@imserso.es](mailto:sg.gestion@imserso.es)
- Delegado de Protección de Datos: [delegadoprotecciondatos@imserso.es](mailto:delegadoprotecciondatos@imserso.es)

### 2. Finalidad

El Instituto de Mayores y Servicios Sociales (Imserso) tratará la información que nos faciliten las personas interesadas con la finalidad de gestionar administrativamente la solicitud de participación en la convocatoria de subvenciones.

Los datos personales proporcionados se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se han recabado y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos, así como para otros fines de archivo, documentación y estadística pública.

### 3. Legitimación

Artículo 6.1.e) del REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO, de 27 de abril de 2016: El tratamiento será lícito cuando sea necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento.

La base legal para el tratamiento de los datos es el ejercicio de poderes públicos autorizados, de conformidad con lo previsto en los artículos 42, 63 y 66 del Texto Refundido de la Ley General de la Seguridad Social, aprobado por Real Decreto Legislativo 8/2015, de 30 de octubre y disposición adicional tercera de la Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia.

### 4. Destinatarios

Los datos personales proporcionados no podrán ser objeto de comunicación o cesión a terceros, sin contar con el consentimiento expreso de la persona interesada, salvo obligación legal.

Los datos de carácter personal de la persona beneficiaria de la subvención serán publicados en la Base de Datos Nacional de Subvenciones, de conformidad con lo previsto en el artículo 20.8.b) de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones. No obstante, en el supuesto de concesiones para personas con discapacidad los datos permanecerán ocultos en aplicación de la normativa de protección de datos personales (LO 1/1982, RGDP UE 2016/679 y LO 3/2018).

### 5. Derechos

Cualquier persona tiene derecho a obtener confirmación sobre si en el Instituto de Mayores y Servicios Sociales estamos tratando datos personales que les conciernan, o no.

Las personas interesadas tienen **derecho a acceder a sus datos personales**, así como a solicitar la **rectificación de los datos** inexactos o, en su caso, **solicitar su supresión** cuando, entre otros motivos, los datos ya no sean necesarios para los fines que fueron recogidos.

En determinadas circunstancias, las personas interesadas podrán solicitar la **limitación del tratamiento de sus datos**, en cuyo caso únicamente los conservaremos para el ejercicio o la defensa de reclamaciones.

El **derecho a la portabilidad** de los datos se ejercerá de acuerdo con lo establecido en el artículo 20 del Reglamento (UE) 2016/679.

En determinadas circunstancias y por motivos relacionados con su situación particular, las personas interesadas podrán **oponerse al tratamiento de sus datos**. El Instituto de Mayores y Servicios Sociales dejará de tratar los datos, salvo por motivos legítimos imperiosos, o el ejercicio o la defensa de posibles reclamaciones.

Estos derechos podrán ejercitarse mediante notificación al responsable del tratamiento, haciendo constar la referencia "Ejercicio de derechos de protección de datos" mediante:



- Registro electrónico: procedimiento *ad hoc* establecido en la Sede electrónica del Imsero, en <https://sede.imsero.gob>.
- Registro presencial: oficina de asistencia en materia de registro de la Dirección General del Imsero (Avenida de la Ilustración s/n, con vuelta a c/ Ginzo de Limia 58, 28029 Madrid).

#### 6. Reclamación

Las personas interesadas podrán presentar una reclamación ante la Autoridad de Control en materia de Protección de Datos competente, especialmente cuando no se haya obtenido satisfacción en el ejercicio de sus derechos. Esta reclamación se puede presentar en la web de la Agencia Española de Protección de Datos, en <https://www.aepd.es>.

#### 7. Normativa aplicable.

- Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016.
- Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de derechos digitales.

#### 8. Información complementaria.

Pueden consultar la información adicional y detallada de la información y de la normativa aplicable en materia de protección de datos en la web de la Agencia Española de Protección de Datos, en <https://www.aepd.es>.



## CUMPLIMENTE LOS CUADROS SIGUIENTES SOLO SI CORRESPONDEN CON LA SUBVENCIÓN SOLICITADA

### CUADRO A

#### CUMPLIMENTAR CUANDO SE SOLICITE ALGUNO DE LOS TRATAMIENTOS QUE SE CITAN

D/D como Director/a del Centro  
NIF

D/D como profesional, de

Nº Colegiado NIF

domiciliado en calle

provincia de teléfono

Declara que la persona solicitante D/D  
recibe tratamiento desde en régimen de  ambulatorio  
o  residencial  
o tiene reservada plaza a partir de

En , a de de

Fdo.:

#### CUMPLIMENTAR ÚNICAMENTE LOS TRATAMIENTOS QUE RECIBA

TRATAMIENTOS	Nº DÍAS/MES	COSTE MENSUAL	MESES AÑO
Fisioterapia			
Terapia ocupacional			
Rehabilitación cognitiva			
Terapia del lenguaje			
Psicomotricidad			
Intervención psicopedagógica			
Intervención psicológica			
Atención personal			
Atención domiciliaria			
Atención en centros residenciales			
Atención en centros ocupacionales			
Atención especializada/internado			
Atención especializada/media pensión			
Transporte			
Comedor			
Residencia temporal			
Recuperación profesional			
Otros:			



## CUADRO B

### CUMPLIMENTAR CUANDO SE SOLICITE AYUDA PARA TRANSPORTE (Cuando el transporte no se efectúe a través del centro de pertenencia)

D/D con NIF/NIE nº  
en calidad de del solicitante, declaro bajo mi responsabilidad que el transporte del mismo es como sigue:  
Se traslada  Solo  Acompañado  
Medio de transporte utilizado ms al día  
Número de días al mes Nº meses Coste estimando mensual  
Centro al que asiste  
Dirección Localidad Provincia  
Tratamiento que recibe  
  
Itinerario  
En , a de de

Fdo.:

## CUADRO C

### CUMPLIMENTAR SI SOLICITA SUBVENCIÓN PARA ADAPTACIÓN DE VEHÍCULO

D/D con NIF/NIE nº  
declaro bajo mi responsabilidad que el vehículo marca modelo matrícula para cuya adaptación solicito subvención, una vez adaptado figurará a mi nombre y será para mi transporte personal y uso privado.

En , a de de

Fdo.:



# INSTRUCCIONES PARA LA CUMPLIMENTACIÓN DE LA SOLICITUD DE SUBVENCIONES INDIVIDUALES DEL IMSERSO

ESCRIBA CON CLARIDAD PARA EVITAR ERRORES DE INTERPRETACIÓN, A SER POSIBLE EN ORDENADOR O CON LETRAS MAYÚSCULAS

## 1. SUBVENCIONES QUE SE SOLICITAN

Deberá indicar el concepto de la subvención y la cuantía que solicita.

## 2. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Deberá cumplimentar todos los apartados referidos a la persona solicitante.

## 3. DATOS DE RESIDENCIA

Cumplimente este apartado e indique en la casilla «Periodo» el tiempo que ha residido en la ciudad autónoma con anterioridad a la fecha de la solicitud y en la casilla «Ciudad Autónoma» indique si ha residido en Ceuta o en Melilla.

## 4. NOTIFICACIÓN

En este apartado indique, por un lado, si desea ser notificado electrónicamente y el correo electrónico en el que desea recibir avisos de las notificaciones y, por otro, si desea ser notificado en papel y el domicilio a efectos de notificaciones solo si es distinto al indicado en el apartado 2.

## 5. DATOS SOBRE LA UNIDAD FAMILIAR

Indique los datos de las personas que integran su unidad familiar. En caso de que no tenga espacio suficiente para escribir todos los miembros que integran su unidad familiar, puede presentar, en hoja aparte, una declaración bajo su responsabilidad con la totalidad de miembros que componen su unidad familiar y con los mismos datos que se solicitan en este apartado.

## 6. SUBVENCIONES SOLICITADAS A OTROS ORGANISMOS

Indique las subvenciones que tiene solicitadas a otros organismos públicos y sus cuantías.

## 7. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA PARA EL ABONO DE LAS SUBVENCIONES

Indique el código IBAN (Numero Internacional de Cuenta Bancaria) de la cuenta corriente o libreta de ahorro. El titular debe coincidir con la persona solicitante o bien ser cotitular con su representante o la persona que presta medidas de apoyo a la persona interesada con discapacidad para el ejercicio de su capacidad jurídica, si es esta última la que suscribe la solicitud.

## 8. DATOS DEL REPRESENTANTE

Los datos a cumplimentar en este apartado serán los del representante legal.

## 9. DATOS DE LA PERSONA QUE PRESTA MEDIDAS DE APOYO A LA PERSONA INTERESADA CON DISCAPACIDAD PARA EL EJERCICIO DE SU CAPACIDAD JURÍDICA

Se consignarán los datos de la persona que ejerce como curador, defensor judicial, apoderado o guardador de hecho.

## 10. DATOS SOBRE LAS PERSONAS INTEGRANTES DE LA UNIDAD FAMILIAR

Cada uno de los miembros que figuran como integrantes de la unidad familiar en el apartado 5, deberá cumplimentar este apartado con sus datos personales. deberá cumplimentar este apartado con sus datos personales. Igualmente se recomienda que acepten que el Imserso pueda consultar sus datos de forma telemática y así evitarle trámites y molestias innecesarias.

## 11. DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL GUARDADOR DE HECHO

Los datos a cumplimentar en esta declaración serán los de la persona que tiene bajo su guarda y cuidado a la persona con discapacidad solicitante de la subvención.

## 12. DECLARACIÓN RESPONSABLE DE NO HALLARSE INCURSO EN LAS PROHIBICIONES PARA OBTENER LA CONDICIÓN DE PERSONA BENEFICIARIA DE SUBVENCIONES

De acuerdo con lo previsto en el artículo 13.3 de la [Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones](#), no podrán obtener subvención las personas en las que concurra alguna de las circunstancias que se indican en este apartado. Por ello, si el solicitante cumple estas obligaciones deberá firmar donde dice «El Solicitante».

## 13. INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

### DOCUMENTACIÓN A APORTAR JUNTO A LA SOLICITUD EN TODOS LOS CASOS

- Presupuesto o factura de la subvención solicitada, que deberá ser original el solicitante podrá obtener una copia de la misma.

### DOCUMENTACIÓN A APORTAR JUNTO A LA SOLICITUD SEGÚN EL TIPO DE SUBVENCIÓN SOLICITADA

- **Subvenciones para personas mayores:** prescripción médica o informe de los servicios sociales.
- **Subvenciones para personas con discapacidad:** informe del equipo técnico de valoración y orientación del Centro Base.
- **Subvenciones para personas en situación de dependencia:** informe del equipo de valoración de la situación de dependencia.

Le recordamos que **puede aportar cualquier otro documento que considere oportuno.**



**DOCUMENTACIÓN A APORTAR JUNTO A LA SOLICITUD, EN EL SUPUESTO DE QUE SE OPONGA A QUE EL IMSERSO CONSULTE U OBTENGA DATOS POR MEDIOS ELECTRÓNICOS**

En el supuesto de que la persona solicitante, o quien preste medidas de apoyo para el ejercicio de su capacidad jurídica o alguna de las personas integrantes de la unidad familiar (UF) se opongan a que al Imserso consulte electrónicamente los datos consignados en la solicitud o los documentos precisos para su resolución, deberá aportar, en su caso, la siguiente documentación:

<ul style="list-style-type: none"> <li>Copia del DNI/NIE del solicitante.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Copia del DNI/NIE del representante y copia del documento acreditativo.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Copia del DNI/NIE de quien preste medidas de apoyo para el ejercicio de su capacidad jurídica.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Copia del Certificado de Discapacidad y, en su caso, del cónyuge y familiares hasta el segundo grado de consanguinidad, que convivan en el domicilio del solicitante.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Copia Grado de Dependencia y, en su caso, del cónyuge y familiares hasta el segundo grado de consanguinidad, que convivan en el domicilio del solicitante.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Acreditación, en su caso, de violencia de género o doméstica.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Acreditación del cumplimiento de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Copia del título, en su caso, de familia numerosa.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Acreditación de la residencia</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>En caso de solicitantes que dependan económicamente de la unidad familiar de convivencia y tengan su residencia habitual en el domicilio familiar, se aportará copia del Libro de Familia o documento análogo, inscripción en el registro de uniones de hecho o declaración jurada en la que manifiesten la condición de pareja de hecho suscrita por ambos.</li> </ul>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>Acreditación de ingresos, certificados, declaración del IRPF, nóminas, pensiones de la persona interesada así como, en su caso, de los miembros que componen la UF.</li> </ul>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>Declaración responsable de la persona beneficiaria de que se encuentra al corriente de pago de obligaciones por reintegro de subvenciones, según establece el artículo 25 del Reglamento de la Ley General de Subvenciones (apartado 12 de la solicitud).</li> </ul>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>Documento acreditativo, en su caso, de las medidas de apoyo a la persona interesada con discapacidad para el ejercicio de su capacidad jurídica:                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- Si quien suscribe la solicitud actúa como <b>curador</b> de la persona solicitante: resolución judicial que establezca las medidas de apoyo para el ejercicio de la capacidad jurídica del solicitante.</li> <li>- Si quien suscribe la solicitud actúa como <b>defensor judicial</b> de la persona solicitante: nombramiento de defensor judicial por la autoridad judicial.</li> <li>- Si quien suscribe la solicitud ha sido designada por la persona solicitante como <b>apoderado (poderes y mandatos preventivos)</b>: escritura pública en la que consten las medidas de apoyo para el ejercicio de su capacidad jurídica.</li> <li>- Si quien suscribe la solicitud actúa como <b>guardador de hecho</b> de la persona solicitante: autorización judicial cuando se solicite una prestación económica y su concesión suponga un cambio significativo en la forma de vida de la persona con discapacidad.</li> </ul> </li> </ul>		

Para más información sobre estas subvenciones, consulte la [sede electrónica del Imserso](#).

